

**ΑΙΤΗΣΗ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΤΩΝ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΕΠΙΤΑΓΩΝ ΤΟΥ
ΣΟΣΙΑΛ ΣΕΚΙΟΥΡΙΤΥ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΑ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ**

- Εάν η διεύθυνση που είναι γραμμένη στο Τμήμα 1 είναι διαφορετική, γράψτε οποιαδήποτε αλλαγή στο Τμήμα 1A.
- Συμπληρώστε το Τμήμα 2.
- Ζητήστε από την τράπεζα να συμπληρώσει το Τμήμα 3.
- Ταχυδρομήστε το συμπληρωμένο έντυπο στον εσώκλειστο φάκελλο.

| | |
|--|---|
| ΤΜΗΜΑ 1 Εάν η παρακάτω διεύθυνση δεν είναι σωστή, παρακαλούμε συμπληρώστε το Τμήμα 1A. | ΤΜΗΜΑ 1A Εάν η διεύθυνση στο Τμήμα 1 δεν είναι η σωστή, παρακαλούμε συμπληρώστε τη σωστή σας διεύθυνση παρακάτω. |
| Νούμερο Σόσιαλ Σεκιούριτυ | Όνομα Δικαιούχου |

ΤΜΗΜΑ 2

ΔΗΛΩΣΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι διάβασα και κατάλαβα τη πίσω όψη του συγκεκριμένου έντυπου. Υπογράφοντας αυτό το έντυπο, δίνω την έγκριση στο Σόσιαλ Σεκιούριτυ να αποστέλει τις πληρωμές μου στην τράπεζα μου για κατάθεση στο λογαριασμό που θα έχω υποδείξει. Αντιλαμβάνομαι ότι προσωπικές πληροφορίες αυτών των πληρωμών θα είναι εμπιστευτικές, αλλά δίνω τη συγκατάθεση μου για αποκάλυψη πληροφοριών των πληρωμών μου σε περίπτωση που είναι υποχρεωτικό από το νόμο ή απαραίτητο για προστασία ενάντια σε **τυχόν** απάτη ή σε κάποιο έγκλημα.

**ΔΗΛΩΣΗ 2^{ου} ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΣΤΟΥΣ ΚΟΙΝΟΥΣ
ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥΣ**

Με την παρούσα δηλώνω υπεύθυνα ότι διάβασα και κατάλαβα τη πίσω όψη του συγκεκριμένου έντυπου, συμπεριλαμβανομένου και του **ΕΙΔΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥΣ ΤΩΝ ΚΟΙΝΩΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ**.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

Ο λογαριασμός είναι:

Ατομικός Κοινός

ΤΜΗΜΑ 3 (Παρακαλούμε ζητήστε από την τράπεζα σας να συμπληρώσει αυτό το τμήμα.)

Ο λογαριασμός **πρέπει** να είναι σε **Ευρώ**.

ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ ΤΡΑΠΕΖΑΣ

IBAN NUMBER